

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico
del IIS Ruffini di Imperia

Scheda valutazione dei rischi per l'attività di PCTO da allegare alla convenzione

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA	
NOME	
INDIRIZZO	
REFERENTE	
RSPP	
TEL.	
E-MAIL	
SETTORE DI ATTIVITÀ	
N° LAVORATORI	
TUTOR AZIENDALE E RUOLO PROF.	

DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL'ALLIEVO	
ORARIO	
MANSIONI	
LA MANSIONE PREVEDE L'UTILIZZO DI:	
MACCHINE ATTREZZATURE SOSTANZE (specificare)	

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SICUREZZA	
È consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor?	SI NO
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere tale ruolo?	SI NO
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?	SI NO
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico degli allievi in stage?	SI NO
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?	SI NO
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione dell'allievo?	SI NO

Firma dell'azienda ospitante